

Poland-Wrocław: Medical equipments

OJ S 204/2023 23/10/2023

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Postal address: ul. H. Kamieńskiego 73 a

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 51-124

Country: Poland

Contact person: Roma Komora; Jacek Banaszak

E-mail: zp@wssk.wroc.pl

Telephone: +48 713270591

Fax: +48 713270425

Internet address(es):

Main address: <http://www.wssk.wroc.pl>

Address of the buyer profile: https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://www.platformazakupowa.pl>

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

DOSTAWA SPRZĘTU ROBOTYCZNEGO DO REHABILITACJI

Reference number: Szp-241/ZP– 091 /2023

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3.

Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa stacjonarnego robota kończyn dolnych z oprogramowaniem umożliwiającym kontrolę nad pasem bieżni; robota kończyn dolnych z zintegrowanym systemem oceny sprawności przystosowany do pacjentów każdego typu; mobilny robot kończyn dolnych wyposażony w dedykowany tablet sterujący z ekranem dotykowym; mobilny robot do terapii kończyny górnej wyposażony w 2 silniki sterujące ruchem; mobilny robot do mobilizacji ręki i nadgarstka, pozwalający na terapię przedramienia, nadgarstka, kciuka i palców zwanych dalej „urządzeniem medycznym” do siedziby Zamawiającego.
2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych przedmiotu zamówienia zawierają Załączniki nr 1.1 – 1.5 do SWZ.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Zadanie nr 1 - stacjonarny robot kończyn dolnych z oprogramowaniem umożliwiającym kontrolę nad pasem bieżni – 1 szt.,
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław
Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

zgodnie z załącznikiem 1.1 do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Quality criterion - Name: okres gwarancji / Weighting: 40
Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in days: 14
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Zadanie nr 2 - robot kończyn dolnych z zintegrowanym systemem oceny sprawności przystosowany do pacjentów każdego typu – 1 szt.,
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

zgodnie z załącznikiem 1.2 do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: okres gwarancji / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in days: 14

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Zadanie nr 3 - mobilny robot kończyn dolnych wyposażony w dedykowany tablet sterujący z ekranem dotykowym – 4 szt.,
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

zgodnie z załącznikiem 1.3 do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: okres gwarancji / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in days: 14

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information**II.2. Description****II.2.1. Title**

Zadanie nr 4 - mobilny robot do terapii kończyny górnej wyposażony w 2 silniki sterujące ruchem – 1 szt.,

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

zgodnie z załącznikiem 1.4 do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: okres gwarancji / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in days: 14

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Zadanie nr 5 - mobilny robot do mobilizacji ręki i nadgarstka, pozwalający na terapię przedramienia, nadgarstka, kciuka i palców – 1 szt.,
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

zgodnie z załącznikiem 1.5 do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: okres gwarancji / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in days: 14

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ - Projekt Umowy

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure Accelerated procedure Justification:

Zamawiający dnia 12 października br. pozyskał informację, iż w wyniku konkursu nr FMSTI.01. REHABILITACJA.ROBOTY.2023 organizowanego przez Ministerstwo Zdrowia uzyskał dofinansowanie na zakup innowacyjnego sprzętu robotycznego do rehabilitacji – informacja umieszczona na stronie Ministerstwa <https://www.gov.pl/web/zdrowie/195-mln-zl-na-urzadzenia-robotyczne-do-rehabilitacji> dnia 12 października 2023 r. W związku z powyższym mając na uwadze okres trwania projektu z jednoczesnym obowiązkiem rozliczenia pozyskanych środków do 1 grudnia 2023 r. Zamawiający zdecydował się na skorzystanie z wykładni art. 138 ust. 2 pkt 2) ustawy Prawo zamówień publicznych, zastosowanie zwykłego terminu składania ofert zagraża - mimo usilnych starań Zamawiającego - wykonaniu zamówienia w koniecznym terminie rozliczenia dotacji jak również spowoduje negatywne gospodarcze i społeczne skutki niewykonania zamówienia w tymże terminie.

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 06/11/2023 Local time: 09:15

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6.

Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 03/02/2024

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 06/11/2023 Local time: 09:30

Place:

https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. Oferta powinna zawierać:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo-cenowym sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ,
 - 2) Wypełniony Załącznik nr 1.1 - Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów;
 - 3) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru – jako dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby,
 - 4) Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby - jeżeli w imieniu, odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotu udostępniającego zasoby działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru;
 - 5) Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),
 - 6) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim lub tłumaczonych na język polski,
 - 7) oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia Załącznik nr 4,
 - 8) potwierdzenie wniesienia wadium.
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. Szczegółowe wymagania opisane zostały w Rozdziale XIII SWZ.
3. Szczegółowe wymagania dotyczące dokumentów składanych przez podmioty zagraniczne opisane zostały w Rozdziale XIV SWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland
Telephone: +48 224587800
Fax: +48 224587803

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Town: Warszawa
Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale IX " Środki ochrony prawnej" uPzp

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587800
Fax: +48 224587803

VI.5. Date of dispatch of this notice

18/10/2023